Mateřská škola Praha 10, Přetlucká 51/2252

Příloha k evidenčnímu listu – vyjádření lékaře

Jméno a příjmení dítěte :

Datum narození :

Pro dodržení podmínek stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

|  |
| --- |
| VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU   1. Dítě je řádně očkováno a je možné ho přijmout do MŠ dle ustanovení ANO NE   § 50 zákonač.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších  předpisů.  Dítě je očkováno hexavalentní očkovací látkou proti záškrtu, tetanu, pertusi, ANO NE  Heamophilus influenzae b, virové hepatitidě B, dětské obrně ve schématu  minimálně 2+1  Dítě je očkováno minimálně jednou očkovací látkou proti spalničkám, ANO NE zarděnkám a příušnicím   1. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji – jaké ? ANO NE      1. Trpí dítě chronickým onemocněním – jakým ? ANO NE 2. Bere dítě pravidelně léky –jaké ? ANO NE 3. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ – s jakým postižením ? ANO NE 4. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ANO NE   Jiná sdělení lékaře :      ………………………………………………….. ……………………………………………………….  Datum Razítko a podpis lékaře |